

青森明の星中学校オープンスクール FAX 用申込用紙 (このまま送信してください)

ふりがな	
氏名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成 年 月 日
保護者氏名	
小学校名・学年	小学校 年生
住所	〒 —
電話番号	TEL : — —
E-mail アドレス	@
参加人数	<input type="checkbox"/> お父様 <input type="checkbox"/> お母様 <input type="checkbox"/> 弟 () 歳 <input type="checkbox"/> 妹 () 歳 <input type="checkbox"/> その他の方…続柄をご記入ください () 合計 () 名
質問事項 ご質問・ご要望など ありましたら お書きください。	

●当日は、各自マスクをご着用ください。

●入口で検温を実施しておりますが、朝各自で検温していただき、体調が優れない場合は参加をお控えくださるようお願いいたします。

申込締切 1 / 14 (金) まで

FAX : 017-741-0149